



NY State of Health를 통해 Medicaid, Child Health Plus 또는 Essential Plan에 가입한 뉴욕 주민의 갱신 주기에 관해 자주 묻는 질문(Frequently Asked Question, FAQ)

2023년 2월 10일

1. 몇 년 동안 본인 및/또는 가족 구성원에 대한 Medicaid, Child Health Plus, Essential Plan을 갱신할 필요가 없었습니다. 이것은 보험을 매년 갱신할 필요가 없다는 의미입니까?

아니요, 보험을 다시 갱신하셔야 합니다. 연방법 및 기타 유연성 요구로 인해 NY State of Health는 매년 보험을 갱신하지 않아도 Medicaid, Child Health Plus 또는 Essential Plan에 계속 가입 상태로 있을 수 있었습니다. 그러나 연방법이 변경되어 2023년 봄부터 1년에 걸쳐 정기 갱신 절차가 재개될 예정입니다. NY State of Health는 이메일, 문자 및/또는 우편으로 매년 갱신 시기를 알릴 예정입니다.

2. 본인 및/또는 가족 구성원을 위한 Medicaid, Child Health Plus 또는 Essential Plan 보험 갱신은 언제 시작해야 하나요?

현재 보험에 설정된 종료 일자에 따라 다릅니다. 갱신은 연방법이 변경되기 전과 마찬가지로 연중 내내 이루어집니다. 즉, 모두가 동시에 보험을 갱신해야 하는 것은 아닙니다. 예를 들어 귀하의 보험이 10월에 종료되기로 설정된 경우, 귀하는 9월 초에 통지를 받고 10월이 끝나기 전까지 조치를 해야 합니다. NY State of Health는 이메일, 문자 및/또는 우편으로 귀하 및/또는 가족 구성원의 보험 갱신 시기를 알릴 예정입니다. 갱신을 원활하게 진행하여 보험을 상실하지 않도록 NY State of Health에서 이메일, 문자, 우편으로 발송하는 모든 연락에 주의를 기울이는 것이 중요합니다.

중요한 통지를 놓치지 않도록 NY State of Health 계정의 주소, 전화번호, 기타 연락처 정보를 최신 상태로 유지해야 합니다. NY State of Health 계정에 로그인하거나 1-855-355-5777번으로 전화하거나 [가입도우미](#)에게 문의하여 정보를 확인 및 업데이트할 수 있습니다.

3. 본인 및/또는 가족 구성원을 위한 Medicaid, Child Health Plus, Essential Plan 보험 갱신 시기를 어떻게 알 수 있습니까?

NY State of Health는 귀하 및/또는 가족 구성원의 보험 갱신 시기가 되면 이메일, 문자 및/또는 우편으로 통지를 발송합니다. 갱신 통지를 받을 수 있도록 NY State of Health 계정에 최신 연락처 정보가 있는지 확인하십시오.

NY State of Health의 문자 알림에 등록하셔도 됩니다. 알림을 통해 보험 갱신 시기 및 기타 중요 정보를 받아볼 수 있습니다. 알림을 신청하려면, 1-866-988-0327번으로 START라고 문자를 보내십시오.

4. 이러한 변경에 대해 무엇을 준비해야 합니까?

NY State of Health 계정의 주소, 전화번호, 기타 연락처 정보가 최신인지 확인합니다. NY State of Health 계정에 로그인하거나 1-855-355-5777번으로 전화하거나 [가입 도우미](#)에게 문의하여 정보를 확인 및 업데이트할 수 있습니다.

보장 갱신 시기를 포함해 중요한 건강 보험 업데이트 사항을 놓치지 않도록 NY State of Health의 문자 알림에 등록하십시오. 알림을 신청하려면, 1-866-988-0327번으로 START라고 문자를 보내십시오. <https://info.nystateofhealth.ny.gov/COVID-19-Changes>에서 자세한 내용을 확인할 수 있습니다.

5. 질문: 가입 종료일에 대한 정보는 어디에서 찾을 수 있나요?

가입 종료일 전에 갱신 통지서를 받게 됩니다. 가입 종료일은 만일 귀하가 갱신 통지서의 지침을 따르지 않을 경우, 보험이 종료되는 날입니다. 가입 종료일은 다음과 같은 방법으로 확인할 수 있습니다:

- NY State of Health 계정 nystateofhealth.ny.gov에 로그인한 다음 화면 상단의 "플랜(Plans)" 탭을 클릭합니다.
- 고객 서비스 센터(Customer Service Center)(1-855-355-5777)로 전화하세요.
- 가입 도우미에게 문의하세요. 아직 가입 도우미의 도움을 받고 있지 않다면 <https://info.nystateofhealth.ny.gov/findassistor>에서 가입 도우미를 찾아보세요.

The screenshot displays the 'Manage Plans' interface for a user named Tracy Stella. On the left, there is a sidebar with account information, including a mailing address in Guilford, NY, and a primary phone number. Below this, there are options to 'Update Application' and 'Manage Authorized Representative'. The main content area is titled 'Manage Plans' and contains instructions on how to cancel enrollment, search for and enroll in a new plan, and change the APTC amount. A 'Submitted Enrollment' table is also present, showing details for a Medicaid plan with Fidelis Care, including the household member's name, HX ID, plan name, insurance company, plan type, level of coverage, monthly premium, and coverage period.

Submitted Enrollment	
Medicaid	
Household Member(s)	Tracy Stella (46) HX ID : HX0000074856
Health Plan Information	View Plan Benefits
Plan Name	Fidelis Care
Insurance Company	Fidelis Care
Plan Type	Medical with Dental
Level of Coverage	NA
Monthly Premium	\$0.00
Coverage Period	03/01/2023 - 01/31/2024
Plan Selection Period	You can change your plan within 90 days of the start date of your health coverage. The last day you can change your health plan is 05/29/2023 . After this date you cannot change your health plan for the next 9 months, unless you have a good reason.

6. NY State of Health의 갱신 통지에 있는 기한까지 본인 및/또는 가족 구성원의 Medicaid, Child Health Plus, Essential Plan을 갱신하지 않으면 어떻게 됩니까?

귀하 및/또는 가족 구성원의 보험을 주어진 기한까지 갱신하지 않는 경우, 건강 보험을 상실할 수 있습니다. NY State of Health의 연락에 주의를 기울이고 주어진 기한까지 보험을 갱신하는 것은 아주 중요합니다. 기한을 놓쳤다고 생각하는 경우, 1-855-355-5777번으로 전화하거나 [가입 도우미](#)에게 도움을 요청하여 최대한 빨리 보험에 다시 가입하십시오.

7. 갱신 처리 후 NY State of Health에서 본인 및/또는 가족 구성원이 Medicaid, Child Health Plus, Essential Plan 자격에 해당하지 않는다고 판단하여 보험을 상실하는 경우 어떻게 됩니까?

귀하나 가족 구성원이 더 이상 Medicaid, Child Health Plus 또는 Essential Plan 자격이 되지 않을 경우, NY State of Health를 통해 Qualified Health Plan(QHP)에 가입할 자격이 있을 수 있습니다. NY State of Health 가입은 계속 열려 있으므로 재결정 과정에서 Medicaid, Child Health Plus 또는 Essential Plan 보장을 상실한 분은 자격이 되면 QHP에 가입할 수 있습니다. NY State of Health는 포괄적인 혜택의 광범위한 QHP 옵션을 제공합니다. 그 어느 때보다 많은 사람들이 보험료 납부를 위한 재정 지원 자격을 충족하고 있습니다. 자세한 내용을 알아보거나 재정 지원 자격이 있는지 알아보려면 nystateofhealth.ny.gov를 방문하거나 1-855-355-5777(TTY: 1-800-662-1220)로 전화하세요.